

ГИДРОДИНАМИКА ГЛАЗА БОЛЬНЫХ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ КОМБИНИРОВАННЫМ ПРЕПАРАТОМ ФОТИЛ

Морхат В.И., Ахременко Н.В., Приступа В.В., Духович А.В.

Одной из основных задач терапии первичной открытоугольной глаукомы (ПОУГ) является снижение внутриглазного давления (ВГД). У 27-33% больных монотерапия не эффективна и возникает необходимость использования нескольких препаратов. По данным литературы комбинированный препарат Фотил эффективно снижает ВГД, двукратный режим инстилляций позволяет больному строго соблюдать гипотензивный режим

Целью нашего исследования явилось изучение изменений гидродинамических параметров глаза больных ПОУГ на фоне терапии комбинированным препаратом Фотил (0,5% тимолола малеат и 2% пилокарпина гидрохлорид).

Было обследовано 43 больных (78 глаз) глаукомой. Возраст пациентов — от 51 до 70 лет (средний возраст $63,4 \pm 8$ лет), длительность заболевания — от 2 до 5 лет (в среднем $3,7 \pm 0,5$ года). Начальная стадия ПОУГ имела место в 46 глазах, развитая — в 32. В 9 глазах исходный уровень ВГД был нормальным, в 55 — умеренно повышенным, в 14 — высоким. Монотерапию получал 31 больной, комбинированную — 12 больных. Срок наблюдения — 6 месяцев.

Методы исследования: тонометрия по Маклакову, тонография по Нестерову. Исследования гидродинамики проводились до назначения Фотила и на протяжении всего периода наблюдения.

До лечения Фотилом исходный уровень ВГД составлял $28,31 \pm 0,65$ мм. рт. ст., через 6 месяцев уровень ВГД снизился до $19,71 \pm 0,90$ мм. рт. ст. (суммарное снижение ВГД — 30,37%). Средний исходный уровень оттока внутриглазной жидкости (ВГЖ) составил $0,11 \pm 0,04$ мм³/мин, в конце наблюдения он увеличился до $0,17 \pm 0,03$ мм³/мин. Уровень продукции ВГЖ до начала наблюдения составил $1,81 \pm 0,41$ мм³/мин, на протяжении 6 месяцев он снижался и достиг $0,19 \pm 0,12$ мм³/мин.

Таким образом, стойкое снижение ВГД у больных глаукомой при систематическом применении Фотила объясняется уменьшением продукции водянистой влаги и увеличением коэффициента легкости оттока ВГЖ. Фотил эффективно снижает ВГД и улучшает гидродинамические параметры глаза больных ПОУГ. Двукратный режим закапывания Фотила более удобен для больного в отличие от многократных инстилляций Пилокарпина и Тимолола при их раздельном применении.